

3. Лафт Дж.К. Теория организации. Учебное пособие. – М.: ТК Велби, Изд – во Проспект, 2006. – 416 с. С. 143.
4. Комаровский В.С. Управление общественными отношениями: Учебник – М.: Изд-во Рагс, 2003. – 400 с. С. 20.
5. Мертон Р. Социальная теория и социальная структура. – М.: Хранитель, 2006. – 873 с. С. 629 – 630.
6. Парсонс Т. О социальных системах/ Под ред. В.Ф. Чесноковой и С.А. Белановского. – М.: Академический Проект, 2002 – 832с. С. 579.
7. Парсонс Т. О структуре социального действия. – М.: Академический Проект, 2000 – 800с. С. 20 – 406.
8. Лапыгин Ю.Н. Теория организаций: Учебное пособие. – М.:ИНФРА-М, 2007. – 311 с. С. 162.
9. См.: Основные направления деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2012 года: Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 г. N 1663-р // Справочно-поисковая система Консультант Плюс.

Лесина Л.А.,  
г. Екатеринбург

## ТВОРЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ И САМОСОХРАНИТЕЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Социальное и образовательное пространство современного университета играет определяющую роль в процессе формирования контекста жизнедеятельности студентов, в котором задаются условия обретения обучающимися личностных смыслов, ценностей и целей личностного и профессионального развития. Нелинейность, многовариантность общественного развития актуализирует потребность в инициативных личностях, субъектах, способных самостоятельно, творчески

мыслить и действовать в меняющейся нестабильной обстановке. Специфическим этапом в процессе становления субъектности обучаемых является период студенчества, во время которого происходит овладение основами будущей профессии, выстраивается собственный образ как будущего профессионала, а также осуществляется накопление и дальнейшее развитие профессионально-значимых и субъективно-личностных качеств.

Субъектность обучаемых в университете проявляется в ориентации на получение фундаментальных знаний, которые могут быть востребованы со стороны общества и способствуют продуктивной самореализации индивида в профессиональной деятельности и в различных видах межличностных отношений.

Проявление активности личности может быть реализовано в различных сферах жизнедеятельности в форме творчества, познавательной, интеллектуальной активности, в стремлении субъекта подняться над уровнем требований ситуации, выйти за пределы заданности, шаблонности, в креативном прогнозировании сценариев своих профессиональных и жизненных перспектив.

Оценка же социальных возможностей реализации различных форм активности личности во многом связана со способом разрешения противоречий между ее индивидуальной активностью и социальной возможностью ее использования.

Степень активности определяется и природно-биологическими задатками (высоким энергетическим потенциалом, типом темперамента, состоянием здоровья) субъекта деятельности, и окружающей средой (состоянием общественного сознания, материально-вещественных факторов среды, в том числе и таких элементов среды, как организационная культура, творческая атмосфера, информационные условия, уровень конфликтности).

Становление будущих высококвалифицированных специалистов как активных субъектов собственной жизнедеятельности находится в неразрывной связи с процессом формирования и развития у них

валеологической культуры. Валеологическая культура представляет собой интегральное понятие, в котором содержательно можно выделить несколько аспектов: 1) когнитивный (валеологическая грамотность - комплекс знаний, представлений о здоровом образе жизни как нормативной модели собственной жизнедеятельности); 2) онтологический (реальный уровень освоения и реализации в собственной жизнедеятельности валеологических умений и навыков).

Изменение социальной ситуации жизнедеятельности, требований, предъявляемых к личности, интенсификация учебного процесса, как следствие, интеллектуальные перегрузки, регулярно переживаемые стрессовые ситуации оценивания актуализируют проблему осознанного отношения студентов к собственному здоровью. Современные данные медицинской статистики подтверждают сложившиеся тревожные тенденции, характеризующие дальнейшее ухудшение здоровья студенческой молодежи. В России только четверть студентов здоровы. Здоровье является наиболее значимой ценностью и важнейшим ресурсом, необходимым для развития и дальнейшей успешной реализации личностного потенциала студентов.

В современных гуманитарных науках существуют разнообразные трактовки понятия «здоровье», что приводит к некой размытости и неопределенности границ рассматриваемой категории. Наиболее общее определение сформулировано в преамбуле устава Всемирной Организации Здравоохранения: здоровье – это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов. В предлагаемой интерпретации понятие «здоровье» описывается посредством выявления позитивных показателей, в отличие от сугубо медицинской трактовки данного понятия, где изучение проблем здоровья осуществляется посредством акцентирования внимания на негативных показателях.

Многими учеными доказано, что здоровье на 50-55 % зависит от здорового образа жизни человека, в изучении которого социология занимает ведущее место. Понятие «здоровый образ жизни» в рамках психолого-педагогического направления описывается с точки зрения сознания, психологии человека, его мотивации. Социологическое осмысление данного феномена имеет ряд специфических особенностей, поскольку особое внимание уделяется изучению влияния социокультурных и социально-экономических факторов на формирование стратегий поведения в сфере здоровья, на отношение к нему.

Тип поведения молодежи в сфере здоровья определяется местом здоровья в системе жизненных ценностей. Традиционно здоровье наряду с работой, отдыхом и учебой занимает достаточно высокую позицию в системе социокультурных ценностей молодежи. Хотя ценность здоровья воспринимается молодежью в большей степени инструментальной. Здоровье как важнейшая предпосылка успешной деятельности отмечается 84% опрошенных студентов. Здоровье понимается как личный ресурс, повышающий конкурентоспособность на рынке труда, обеспечивающий поддержку социальной активности личности и высокий уровень работоспособности, причем ресурс воспринимается как почти неисчерпаемый. Это заблуждение приводит к негативным социальным последствиям. Стремление к достижению других социально-значимых целей зачастую приводит к саморазрушительному поведению в отношении собственного здоровья. Тип поведения в отношении собственного здоровья может быть как негативным, так и позитивным, что находит отражение в выборе цели, средств, которые использует личность для достижения поставленной цели. Негативным фактором, влияющим на состояние здоровья студентов, является совмещение работы и учебы, что приводит к нервным и физическим перегрузкам.

Большинство опрошенных студентов осознают важность, личностную значимость проблемы, необходимость ведения здорового образа жизни, однако зачастую это не приводит к позитивному (самосохранительному) поведению в сфере здоровья, не выражается в активной позиции в отношении заботы о своем здоровье. В исследовании четко зафиксирована ориентация на поддержание своего здоровья, оценка здорового образа как обязательного условия своей жизнедеятельности. При этом здоровый образ жизни ассоциируется, прежде всего, с правильным, полноценным питанием, с регулярными физическими нагрузками, занятием спортом, рациональным режимом труда и отдыха, отсутствием вредных привычек. Совершаемый студентами выбор в пользу здорового образа жизни предполагает высокий уровень осознанности, мотивированности, заинтересованности поведения в сфере здоровья. Однако активность в отношении заботы о собственном здоровье, в его сохранении и поддержании на должном уровне, не является высокой, так как значительная группа опрошенных осуществляют действия, которые ведут к разрушению здоровья (наличие вредных привычек, нерациональное питание и т.п.). В основном студенты оценивают состояние своего здоровья как хорошее, но при этом не информированы о реальной ситуации, касающейся собственного здоровья (не знают о наличии хронических заболеваний, обращение за квалифицированной медицинской помощью носит экстренный характер в случае обострения заболевания).

Любые позитивные изменения в охране индивидуального здоровья невозможны без личностного понимания важности здоровья, без активного, ответственного, созидательного отношения к собственному здоровью, без формирования установки на здоровый образ жизни. Одной из важнейших целей работы с молодежью должно стать формирование ее социальной активности, социальной компетентности и ответственности за построение и развертывание своих жизненных стратегий. В сохранении здоровья огромную роль играет мотивационно-поведенческий фактор, поэтому важно,

с одной стороны, учитывать потребности и установки студенческой молодежи в отношении своего здоровья, с другой стороны, формировать у молодежи убеждения в том, что для каждого индивида психическое и физическое здоровье является фундаментальной ценностью, самоцелью, основополагающей доминантой.

Могильчак Е.Л.,  
г. Екатеринбург

## ПРОБЛЕМЫ И ТРУДНОСТИ В ЖИЗНИ СТУДЕНЧЕСТВА

Подготовка к поступлению в высшее учебное заведение и непосредственная учёба в вузе являются этапами достижения более высокого образовательного статуса. На каждом из указанных этапов затрачиваются интеллектуальные и волевые усилия, а иногда вкладываются финансовые средства. Согласно концепции Пьера Бурдье, *затраты*, связанные с получением образования, - это *форма инвестиций в культурный капитал*. «Это инвестирование сопряжено с ограничениями, самоотречением и самопожертвованием» [1, с.523].

Этап жизни молодых людей, связанный с обучением в вузе, можно рассматривать как достаточно сложную жизненную ситуацию, сопряжённую с *преодолением трудностей*. Как утверждают психологи Р. Лазарус и С.Фолкман, совладание с жизненными *трудностями* – это *усилия* индивида с целью управления внешними и внутренними требованиями. Требования ситуации необычны, они подвергают индивида испытаниям; требования ситуации превышают ресурсы индивида, им *предпринимаются определённые усилия*, чтобы справиться с требованиями ситуации [2, с.105].

Опрос студентов показал, что в жизни они сталкиваются с целым рядом проблем. В целом по массиву только 10% опрошенных указали, что им